CARDIOSAVE® rescue
Especificaciones de producto



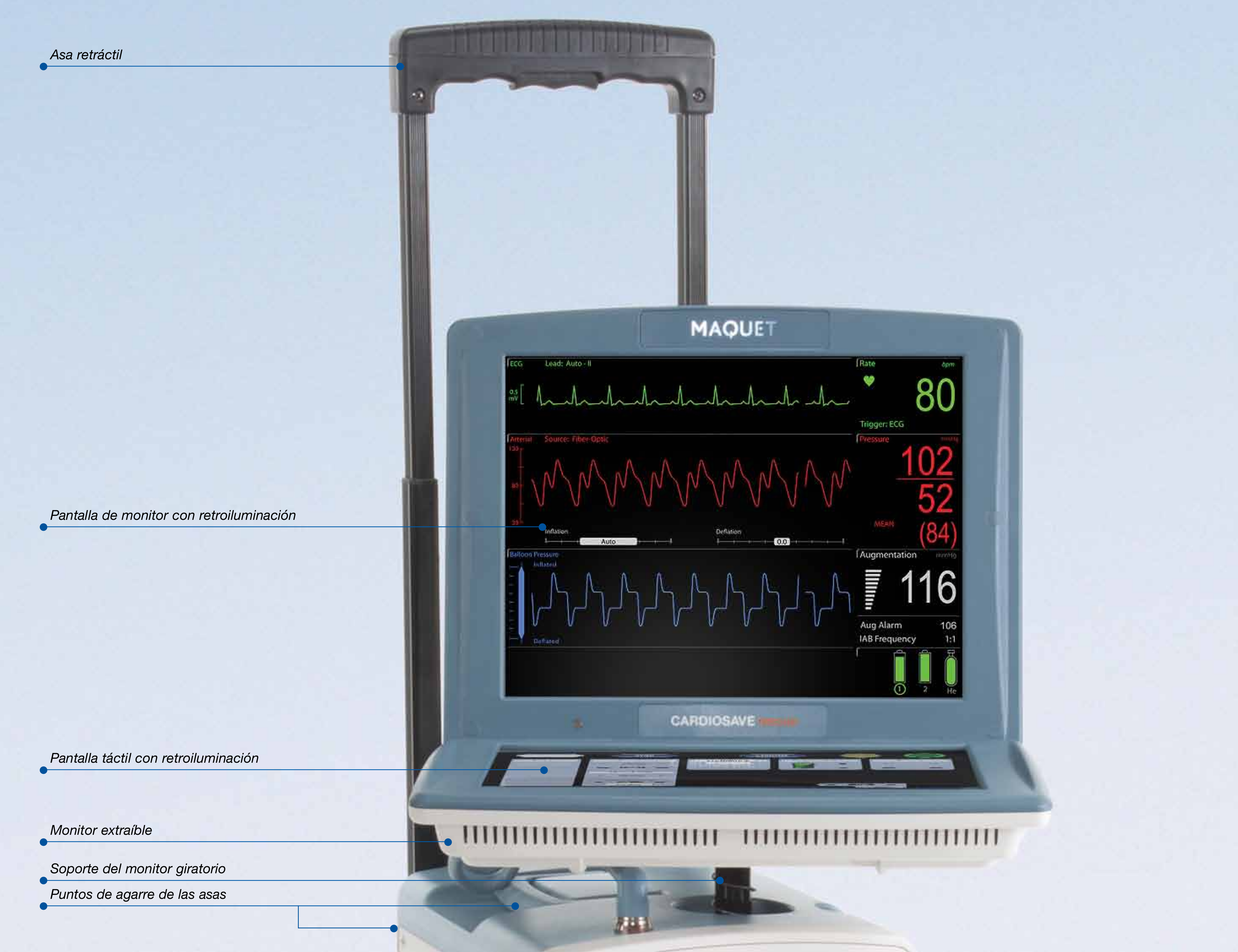


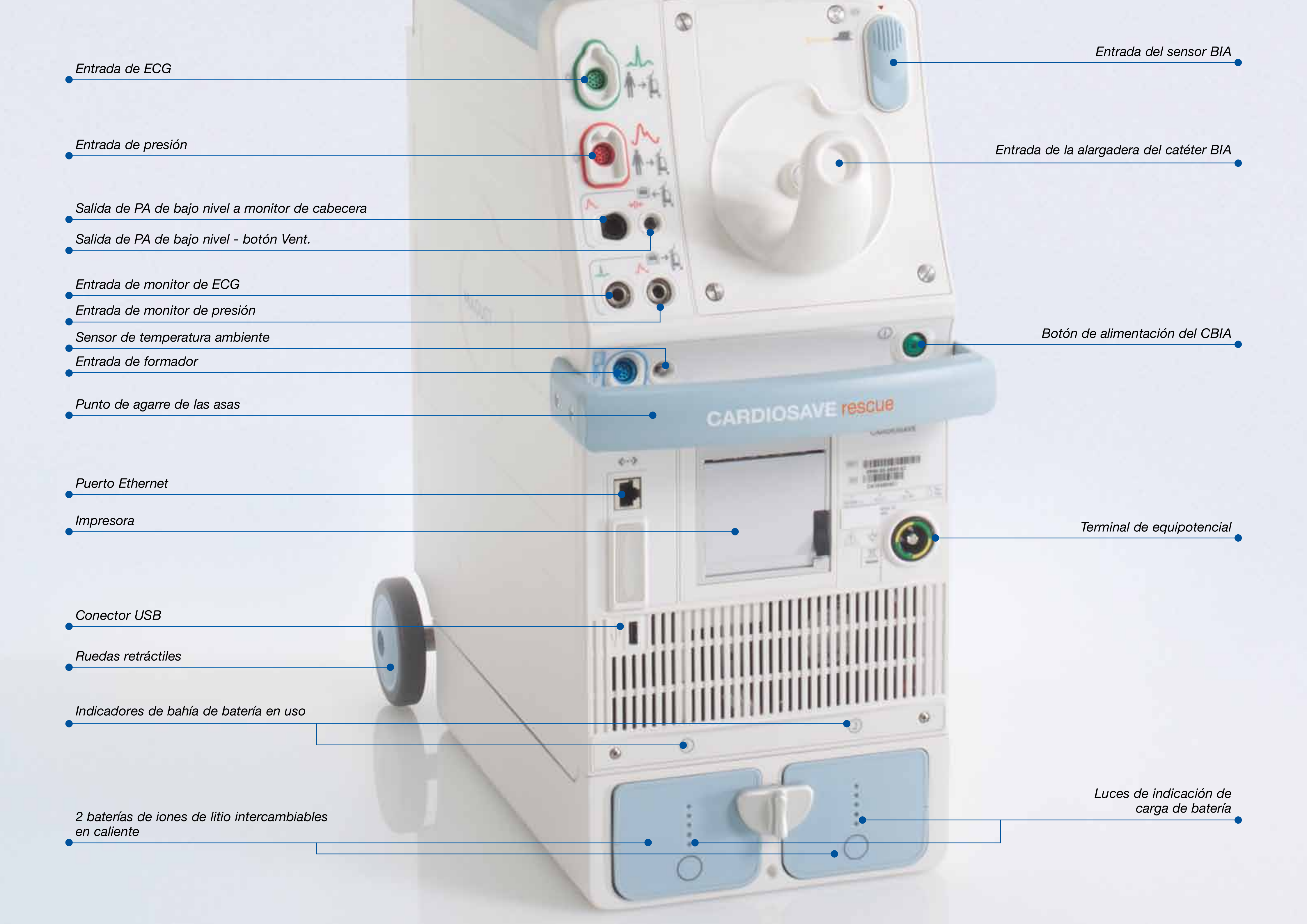
Un paradigma completamente nuevo en soporte hemodinámico

CARDIOSAVE constituye un inmenso avance en funcionalidad y versatilidad mientras sigue ofreciendo el rendimiento y el funcionamiento intuitivo de las bombas Maquet/Datascope anteriores que conoce y en las que confía.

Con su gran pantalla táctil, espectacularmente más pequeña y de diseño más ligero, y su transición impecable de un uso hospitalario al modo de traslado, esta bomba revolucionaria redefine la terapia de contrapulsación.

CARDIOSAVE.
Un nuevo estándar en el soporte hemodinámico.


Asa retráctil
Pantalla de monitor con retroiluminación
Pantalla táctil con retroiluminación
Monitor extraíble
Soporte del monitor giratorio
Puntos de agarre de las asas
MAQUET
CARDIOSAVE
ECG
Lead: Auto - II
Rate
80
Trigger: ECG
Arterial
Source: Fiber-Optic
Pressure
102
52
MEAN
(84)
Inflation
Auto
Deflation
0.0
Balloon Pressure
Inflated
Deflated
Augmentation
116
Aug Alarm 106
IAB Frequency 1:1



Entrada de ECG
Entrada de presión
Salida de PA de bajo nivel a monitor de cabecera
Salida de PA de bajo nivel - botón Vent.
Entrada de monitor de ECG
Entrada de monitor de presión
Sensor de temperatura ambiente
Entrada de formador
Punto de agarre de las asas
Puerto Ethernet
Impresora
Conector USB
Ruedas retráctiles
Indicadores de bahía de batería en uso
2 baterías de iones de litio intercambiables en caliente
Entrada del sensor BIA
Entrada de la alargadera del catéter BIA
Botón de alimentación del CBIA
CARDIOSAVE rescue
Terminal de equipotencial
Luces de indicación de carga de batería

Especificaciones Técnicas

Peso
Incluyendo consola, monitor extraíble y dos baterías
24,1kg

Todos los pesos ± 5%

Dimensiones
Pantalla cerrada - Incluye la consola y el monitor extraíble
57,2cm alto x 40,6cm profundidad x 33cm ancho

Pantalla abierta 90º- Incluye la consola y el monitor extraíble
78cm alto x 40,6cm profundidad x 33cm ancho

* Todas las dimensiones ± 5%. Las dimensiones incluyen el módulo neumático.

Ambiente de uso
Temperatura de uso
De 10°C a 40°C

Humedad de uso
Del 15% al 85% de humedad relativa (sin condensación)

Altitud de uso
-381m a 3.657,6m
1.060hPa a 644hPa

Verificado a combinaciones de humedad y temperatura variables según las directrices "ECRI -PB- 296 892".

Vibración sinusoidal:
EN 60068-2-6:2008 - Ensayo medioambiental, parte 2; prueba Fc: Vibración (sinusoidal) EN13718-1:2008 (E) sección 4.6.2 que se cita en ISO 7137:1995. Metodología definida por RTCA/DO-160F párrafo 8.5.1 Cat S, zona de fuselaje M.

Vibración aleatoria:
Ensayo de vibración aleatoria especificada en la sección n.4 (iii) de la "Guía del revisor para la presentación de notificaciones previas a la comercialización (Reviewer Guidance for Pre-Market Notification Submissions)" de la FDA según la norma IEC 68-2-34; intervalo de frecuencia de 20 a 500Hz, ASD 0,02g^2/Hz, duración 9 minutos.
Sin funcionamiento.

Nota: La norma IEC 68-2-34 ha sido sustituida por la norma IEC 60068-2-64:2008.

Para aplicaciones terrestres:
EN 1789:2007 "Vehículos de transporte sanitario y sus equipos. Ambulancias de carretera".

Para transporte aéreo:
RTCA/DO-160F "Condiciones ambientales y procedimientos de ensayo para equipos de abordo".

Ensayo de impacto:
EN 1789:2007 "Vehículos de transporte sanitario y sus equipos. Ambulancias de carretera". Ensayo de choque funcional según IEC 60068-2-29, Ensayo Eb, 15g, duración 6ms, 1000 veces en posición de uso normal.

Ensayo de manipulación brusca:
Ensayo de manipulación brusca - IEC 60601-1 (1988), subcláusula 21.6, modificación 1 (1991) y modificación 2 (1995)

Choque. En uso:
Choque RTCA/DO-160F Categoría B Ensayo en uso estándar para aeroplano y helicóptero: 6g, duración 11ms, onda de sierra, 3 veces en cada orientación

Choque. No en uso:
EN60068-2-27:2008. Ensayo medioambiental, parte 2 EA y guía: Choque por tabla 1: 20g, duración 11ms, onda de sierra, uno en cada orientación (6 en total, se puede utilizar una carga fantasma)

Ensayo de impacto:
EN 1789:2007 Vehículos de transporte sanitario y sus equipos. RTCA/DO-160F Condiciones ambientales y procedimientos de ensayo para equipos de abordo: Ensayo de seguridad en impacto para aeroplano y helicóptero, 20g, duración 6ms, onda de sierra, uno en cada orientación (11 en total, se puede usar una carga fantasma) El ensayo cumple también la norma EN 1789:2007 Vehículos de transporte sanitario y sus equipos, sección 6.3.5.

Ensayo de puerta de ascensor:
ECRI PB-296892*, Sección AIII.3.1

Ensayo de impacto frontal
ECRI PB-296892*, Sección AIII.3.2.2

Ensayo de caída:
ECRI* AIII.3.3 para dispositivos de clase 2 (Ensayo 1 - caída de bola de acero / dispositivo en el suelo)

Ensayo de vuelco:
IEC 60601-1, 1988 (más la modificación 1:1991, modificación 2: 1995 y el corrigendum, junio de 1995) sección 4, cláusula 24, página 119

*Departamento de comercio de los EE.UU.
Servicio estadounidense de información técnica, PB-296 892
"Desarrollo de los procedimientos de ensayos medioambientales para dispositivos no implantables" por el Instituto de investigación en atención de urgencia (ECRI, por sus siglas en inglés). Preparado para la Food and Drug Administration (FDA) de EE.UU., abril de 1979.

Conformidad con normas internacionales:
EN60601-1:1990 +A1:1993, + A2:1995 = 2ª edición
EN60601-1-2:2007
EN60601-1-8:2007
EN60601-2-34:2000[1, 2]
UL 60601-1:2003
CSA C22.2 - No. 601.1 - M90
CSA C22.2 - No. 601.1S1 - 94
Directiva sobre productos sanitarios de la CE 93/42/CE
Conformidad con la RAEE: este sistema cumple con la Directiva de la Comunidad Europea 2002/96/CE sobre residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE).

[1] *Cuando se analizó con Baxter, Modelo PX 600 o Abbott®, transductores de presión desechables modelo 42582-05.*

[2] *La tecnología y la función de autocalibración asociada con los sensores de fibra óptica precisa de desviaciones de los requisitos de los ensayos de las secciones 51.102.1 (sensitividad, repetibilidad, no linealidad, deriva e histéresis) y 51.102.2 (exactitud de la presión diastólica y sistólica)de la norma IEC 606012-34:2000. Los requisitos de ensayo de estas dos secciones se cumplieron a través de metodo-logías de ensayo equivalentes desarrolladas por Maquet.*

Accesorios estándar

Estación de rellenado de helio



Estación de carga de baterías



Suministro de corriente del transporte CA

Información Sobre Pedidos

Producto	Número de pieza
CARDIOSAVE Rescue	0998-00-0800-83

Accesorios incluidos con CARDIOSAVE Rescue:

Juego de baterías CARDIOSAVE (ctd. 2)
Estación de rellenado de helio CARDIOSAVE
Estación de carga de baterías CARDIOSAVE
Suministro de corriente alterna para traslados CARDIOSAVE

Depósitos de helio Juego de accesorios CARDIOSAVE:

- Cable adaptador del transductor de presión arterial CARDIOSAVE
- Cable principal de ECG CARDIOSAVE - 5 derivaciones
- Cables de derivación ESIS CARDIOSAVE de 50" - 5 derivaciones (Op Rm)
- Cable de señal externa
- Manual de instrucciones de uso CARDIOSAVE - DVD
- Conector Luer macho sin bloqueo CARDIOSAVE (ctd. 5)
- Arandela de cilindro de helio (ctd. 5)
- Juego inicial de papel milimetrado de registro térmico
- Bastoncillos de limpieza para fibra óptica (ctd. 5)
- Limpiador del conector de fibra óptica
- Cubierta protectora de plástico CARDIOSAVE
- Llave allen CARDIOSAVE



Maquet
1300 MacArthur Blvd., Mahwah, NJ 07430, USA
Teléfono: +1 201 995 8700

www.maquet.com
http://ca.maquet.com

GETINGE GROUP

Getinge Group es uno de los proveedores líderes a nivel mundial de productos y sistemas que contribuyen a mejorar la calidad y la eficacia en costes dentro del ámbito de la asistencia médica y de las ciencias biológicas. Las operaciones se realizan a través de tres marcas: ArjoHuntleigh, Getinge y Maquet. ArjoHuntleigh se centra en la movilidad del paciente y en soluciones para el tratamiento de la curación de las heridas. Getinge proporciona soluciones de control dentro del ámbito de la asistencia médica y de prevención de contaminación dentro de las ciencias biológicas. Maquet se especializa en soluciones, terapias y productos para intervenciones quirúrgicas, cardiología intervencionista y cuidados críticos.